**返聘人员信息表**

**（适用于非浙江大学退休人员的首次返聘）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 出生年月( 岁) | （岁） | （照片） |
| 民　族 |  | 籍　贯 |  | 健康状况 |  |
| 身份证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 入　党时　间 |  | 参加工作时 间 |  | 退休时间 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 学　历学　位 | 全日制教　育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在　职教　育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 退休前所在单位及任职情况 |  |
| 紧急联系人及联系方式 |  |
| 简历 | 1992.09--1996.07 1996.08--2001.08 2001.08—退休 | 浙江\*\*大学\*\*系\*\*专业本科学习\*\*\*办事员\*\*\*主任 |

|  |  |
| --- | --- |
| 退休前任课情况（教学返聘人员填写） | 退休前三年在\*\*主讲\*\*\*课程，教学评价\*\*\*。 |
| 主要家庭成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 曾担任处级及以上领导职务的，已报请原单位同意。 本人签名： |
| 返聘单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |

 填表人： 审核人：

 备注：需附退休相关证明，如养老待遇发放证明、退休证等